

PLAN D'ACTION NATIONAL D'ASSISTANCE AUX VICTIMES DES MINES ET RESTES EXPLOSIFS DE GUERRE ET AUTRES PERSONNES EN SITUATION D'HANDICAP

GENEVE

20-24 JUIN 2011

INTRODUCTION

- Dans le souci de répondre aux engagements et obligations pris au niveau international, régional et national dans le domaine de l'assistance des victimes des mines/REG et autres personnes en situation d'handicap, la République du Burundi à travers le MSP en collaboration étroite avec les autres ministères techniques concernés, les organisations internationales et nationales œuvrant dans ce domaine au Burundi,

INTRODUCTION

- Ainsi qu'avec les survivants proposent un document d'orientation des actions à mener pour l'assistance aux victimes des mines/REG et autres personnes en situation de handicap pour la période 2011-2014.
- Ce plan d'action national constitue une expression éloquent du gouvernement burundais et de ces partenaires pour l'amélioration constante et progressive des conditions de vie et de jouissance des droits des victimes des mines /REG et autres personnes en situation de handicap.

PROCESSUS DE DEVELOPPEMENT DU PLAN

- En 2009 le BURUNDI a pris part au sommet de CARTHAGENE à l'issue duquel la recommandation aux Etats d'élaborer des plans d'action nationaux pour l'assistance aux victimes;
- en 2010: visite de l'ISU avec comme objet de la visite, l'orientation technique sur l'élaboration d'un plan d'action national pour l'assistance aux victimes conformément à l'action 27 du plan d'action de CARTHAGENE

PROCESSUS DE DEVELOPPEMENT(suite)

- La DAHMI a entrepris une série de consultations entre divers acteurs nationaux et internationaux et les organisations des survivants en vue de préparer un atelier national de sensibilisation sur l'assistance aux victimes des mines/REG et autres personnes en situation de handicap.
- En Octobre 2010,avec l'appui de l'handicap international fédération,le BURUNDI a été représenté au niveau ministériel et société civile à l'atelier régional pour l'Afrique centrale et de l'EST qui a eu lieu à NAIROBI sur l'assistance aux victimes et le renforcement des capacités dans le domaine de l'élaboration des plans d'action nationaux pour l'assistance aux victimes.

PROCESSUS DE DEV ELOPPEMENT(suite)

- DU 17 au 19 JANVIER 2011 avec le financement du gouvernement australien et l'appui technique de l'unité d'Appui à la mise en œuvre de la convention sur les mines anti personnel, un atelier national de 3 jours sur la sensibilisation de l'assistance aux victimes des mines/REG et autres personnes en situation de handicap a été organisé dans les enceintes

d'Orphan's AID

Du 20 au 21 JANVIER 2011 au restaurant chez ANDRE à BUJUMBURA une équipe technique d'experts nationaux dans le domaine s'est réunie pour exploiter le rapport de l'atelier et élaborer la première version du premier plan d'action national

Le document produit par une équipe des experts a été présenté au cours d'un deuxième atelier national regroupant tous les acteurs du domaine pour validation et endossement.

PRINCIPES ET STRUCTURES DU PLAN

PRINCIPES DE CE PLAN D'ACTION NATIONAL

PRINCIPES

- La responsabilité nationale: le gynt est responsable de la mise en œuvre c'ad:
 - Mise en œuvre des actions qui lui incombent directement
- Assurer la coordination et orientation des acteurs dans le domaine ainsi que le suivi et évaluation des progrès réalisés

Principes(suite)

- Inclusion et participation : tous les intervenants doivent être impliqués et participer dans tous les processus des actions de planification, de la mise en œuvre et de suivi évaluation des actions contenues dans ce plan
- Approche basée sur les droits: l'assistance aux victimes est envisagé comme un droit pour les victimes et non comme un acte de pure charité.
- A ce titre, les victimes sont en droit d'exiger des comptes pour les besoins de leur assistance.

PRINCIPES(suite)

- La non-discrimination: pas de discrimination entre victimes et toute différence de traitement devra être fondée uniquement sur les besoins des bénéficiaires.
- Approche intégrée globale: la mise en œuvre des actions contenues dans ce plan nécessite des efforts globaux et multisectoriels.
- Respect du genre, dignité et équité

STRUCTURE DU PLAN D'ACTION NATIONAL

- LES AXES = domaines prioritaires(7)
- LES OBJECTIFS
- LES ACTIVITES
- LES INDICATEURS
- LES RESPONSABLES
- LES PARTENAIRES D'EXECUTION
- LA PERIODE D'EXECUTION
- LE BUDJET ESTIMATIF

DEFIS MAJEURS DANS LES
DOMAINES PRIORITAIRES

SOINS MEDICAUX IMMEDIATS ET CONTINUS

DEFIS MAJEURS

- Les structures sanitaires ne sont pas proches des zones minées
- Manque de secouristes formés dans les zones contaminées
- Relief accidenté des zones minées
- Carence des spécialistes en matière de traumatologie
- Faible pouvoir d'achat des populations à risque potentiel

DEFIS MAJEURS

- Voies de communications dans les zones touchées sont rares
- Moyens de transport d'urgence sont très déficients
- Le manque de coordination des activités relatives aux soins.

READAPTATION PHYSIQUE

DEFIS MAJEURS

- INSUFFISANCE DES SERVICES DE READAPTATION
- Inaccessibilité géographique des centres
- Personnel qualifié insuffisant
- Manque de matériel pour fabriquer les appareils de réadaptation
- Fond de fonctionnement insuffisant
- Inaccessibilité physique des bâtiments

SUPPORT PSYCHOSOCIAL

DEFIS MAJEURS

- En dehors de la ville de BUJUMBURA, la plupart des victimes ne sont pas en lien avec des associations des personnes handicapées ou autres groupements
- Il ya très peu d'intervenants en matière de prise en charge psychosociale au Burundi.
- Le Burundi compte un seul centre de prise en charge psychiatrique de KAMENGE qui se trouve à Bujumbura avec une capacité d'accueil limitée

EDUCATION INCLUSIVE

DEFIS MAJEURS

- Si certains centres pratiquent déjà l'inclusion en mettant en place des tentatives de passerelles avec les écoles ordinaires voisines, comme le centre Akamuri, cela reste exceptionnelle
- La plupart des centres ont encore une approche encore très basée sur la notion de « charité »

DEFIS MAJEURS

- La perception communautaire de l'enfant handicapé comme un incapable
- Inaccessibilité physique des infrastructures scolaires
- Les leaders à la base (élus locaux) et acteurs du développement oublient la problématique des enfants handicapés
- Précarité économique des enfants handicapés conduisant à la mendicité

INTEGRATION SOCIO ECONOMIQUE INCLUANT LA RBC

DEFIS MAJEURS

- La RBC n'est pas encore implantée au Burundi
- Sa mise en œuvre nécessite une sensibilisation à tous les niveaux et doit faire appel aux efforts conjugués des personnes handicapées, leurs familles, leurs communautés, l'administration et les services sociaux de santé d'éducation et de formation professionnelle appropriés



DEVELOPPEMENT INCLUSIF



DEFIS MAJEURS

- Attitudes et pratiques négatives de la communauté face aux personnes handicapées et victimes des mines
- Les PSH ne sont pas associées dans la planification, mise en œuvre et évaluation des programmes de développement
- Manque de décentralisation des services et infrastructures pour personnes handicapées
- Inaccessibilité physique aux infrastructures, transport, communication

DEFIS MAJEURS

- Discrimination sur base du handicap au niveau de l'emploi (conditions physiques, mentale)
- Absences de données statistiques fiables sur les personnes handicapées et victimes des mines.

COLLECTE DES DONNEES, LEGISLATION, POLITIQUE
ET COORDINATION

DEFIS MAJEURS

- Absence d'une base de données fiable
- Niveau de développement très bas
- Méconnaissance des instruments juridiques en faveur des personnes handicapées
- Lenteur quant à la ratification et domestication des textes juridiques internationaux

AXE 1 : ACCES AUX SOINS DE SANTE IMMEDIATS ET CONTINUS					
Objectif 1. Rendre disponible au moins 60 secouristes du village (non professionnels) dans chaque zone touchée par les mines et par REG d'ici 2012.					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif en \$ US
1 Identifier les gens à former en fonction de leurs capacités physiques et intellectuelles.	Une liste des gens à former est disponible	MSP MSNDPHG	Croix rouge, CICR MSPLS	2012	1,000
2. Approvisionner et fournir le matériel nécessaire à la formation sur le secourisme	Stocks du Matériel	MSP MSNDPHG	Croix rouge, CICR MSPLS	2012	2,000
3. Déployer le personnel qualifié sur le terrain pour cet apprentissage	Nombre de personnels qualifiés déployés	MSP MSNDPHG	Croix rouge, CICR MSPLS,	2012	2,800
4 Former au moins 60 secouristes du village dans chaque zone touchée par les mines.	Nombre de secouristes formés	MSP MSNDPHG	Croix rouge, CICR MSPLS	2012	6,000
Objectif 2 : Faciliter l'évacuation d'urgence de toutes les victimes des mines vers un centre spécialisé d'ici 2013.					
1 Améliorer des voies d'accès vers les zones touchées par des mines et les restes explosifs de guerre (REG)	Nombre de voies d'accès améliorées	Ministère des Travaux Publics	-Croix Rouge, CICR -DGPC (Direction Générale de Civile)	2012 -2014	2,500
2. Doter à des centres plus proches des moyens de transport d'urgence (Ambulances et autres)	Nombre de moyens de transports fournis	MSPLS MSP	-Croix Rouge, CICR -DGPC	2012-2014	150,000

Objectif 3 : Renforcer la capacité dans le domaine de la traumatologie et les soins d'urgence de traumatisme d'ici 2014					
1 Former au moins un traumatologue par 1 district sanitaire.	Nombre de traumatologues formés Nombre de districts sanitaires ayant un traumatologue formé	MSPLS	Ministère Enseignement Supérieur et de	2012-2014	200,000
2 Affecter au moins un anesthésiste dans chaque hôpital de district	Nombre d'anesthésistes affectés Nombre d'hôpitaux dotés d'anesthésistes	MSPLS	Ministère Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique	2012-2014	50,000
3 Approvisionner du matériel d'amputation suffisant dans chaque hôpital de district.	Stock de matériel d'amputation dans les hopitaux	MSPLS	MSPLS MESRS	2012-2014	5,000
Objectif 4 : Plaider pour que les soins chez la personne victime d'une mine ne soient pas handicapés par les coûts des soins de santé.					
1. Organiser des séances de plaidoyer auprès des décideurs politiques, des acteurs publics et privés sur l'intérêt des soins d'urgence .	Nombre d'ateliers tenus Nombre d'acteurs sensibilisés	MSP et Ministère de	UPHB RCPH RAPHB et autres organisations des personnes handicapées	2012-2014	6,000
2'Organiser des séances de sensibilisation pour la ratification de des Droits des Personnes Handicapées(CDPH)	La convention ratifiée	MSP et Ministère de	UPHB RCPH RAPH	2012-2014	6,000
3 Organiser des séances de mobilisation des ressources techniques et financières	Ressources mobilisées	MSP Mini Solidarité	-UPHB -RCPH	2012-2014	6,000

AXE 2 : READAPTATION PHYSIQUE					
Objectif 1 : Rendre disponible des soins de réadaptation physiques de qualité en faveur des victimes de mines et autres personnes handicapées.					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif en \$ US
1. Identifier des services existants dans le domaine de la réadaptation physique et inventorier les besoins prioritaires dans les cinq provinces les plus touchées par les mines antipersonnel	Nombre de services existants et les besoins connus	MSNDPHG	Les centres de réadaptation physique, le RCPHB, les hôpitaux ayant les services de réadaptation physique	4 ^e trimestre 2011	45,000
2 Atelier de présentation du rapport de l'évaluation	Atelier de validation du rapport d'identification	MSNADPHG	MSNADPHG	4 ^{ème} trimestre 2011	38,000
3 Préparer des modules de Formation	Les modules disponibles et validés	MSNDPHG MSPLS	Consultant.	1 ^{ère} trimestre 2012	12,000
4. Renforcer les capacités du personnel des services existants	Nombre de formations dispensées Nombre de personnes formées	MSNDPHG MSP	Les ONGs, Les réseaux	1 ^{ère} trimestre 2012	56,000
Objectif 2 : Améliorer l'accès aux soins au moins dans cinq provinces qui ne disposent pas de services de réadaptation à travers la fourniture des moyens de transport vers les infrastructures de réadaptation physique					
1. Acquérir des moyens de transport pour cinq provinces	Nombre et genre de moyens de transport acquis	MSNDPHG MSP	ONGs Internationales du domaine de handicap	2012 à 2014	400,000
2. Des cliniques mobiles pour atteindre les bénéficiaires près de chez eux	Nombre de cliniques mobiles organisées dans cinq provinces et le nombre de bénéficiaires servis	MSNDPHG, MSPLS	Les réseaux des centres de réadaptation, les centres de réadaptation, les hôpitaux, les organisations internationales du domaine de handicap	De 2012 à 2014	32,000

3. Former des animateurs communautaires sur les soins de base de la réadaptation physique et suivi des personnes formées.	Nombre de personnes formées dans chaque communauté (collines, communes, provinces).	MSPLS MSNDPHG	Partenaires internationaux du domaine du handicap, les hôpitaux, les centres de réadaptation physique	2012 - 2014	50,000
Objectif 3 : Réduire l'inaccessibilité géographique aux services de réadaptation physique pour les victimes de mines et d'autres personnes					
1. Introduire des services de réadaptation dans des hôpitaux de district	Nombre d'hôpitaux dotés de services de réadaptation	MSPLS MSNDPHG	Les hôpitaux, Les ONGs internationales	2013-2014	250,000
2. Equiper aux hôpitaux de districts qui ne disposent pas de services de réadaptation physique.	Nombre d'hôpitaux équipés hôpitaux en matériel de réadaptation physique	MSPLS MSP	Les ONGs Internationales du domaine de handicap	2013 - 2014	250,000
3. Créer de nouveaux centres de réadaptation physique là où il n'y en a pas.	Nombre de centres créés	MSPLS MSP	Les Ministères concernés, les centres de réadaptation, les ONGs	2013 à 2014	250,000

AXE 3 : SUPPORT PSYCHOSOCIAL ET DE PAIRS					
Objectif 1 : Fournir un soutien psychosocial adapté et de proximité aux victimes des mines et autres personnes handicapées dans les établissements de santé, les centres de réadaptation ainsi que dans les familles					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif
1. Identifier des intervenants en matière de prise en charge psychosociale et de santé mentale	Nombre des intervenants identifiés	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	4 ^e trimestre 2011	51,000
2. Mener une étude sur l'état psychosocial et de santé des victimes des mines et autres personnes en situation de handicap	Rapport de l'étude	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	4 ^e trimestre 2011	30,000
3. Organiser un atelier de validation des résultats de l'étude	Rapport validé	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	1 ^{er} trimestre 2012	10,000
4. Evaluer des besoins en formation en Assistance psychosociale et santé mentale des intervenants identifiés	Rapport d'évaluation	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	4 ^e trimestre 2011	12,000
5. Elaborer des modules de formation	Modules élaborés et adaptés	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	1 ^{er} trimestre 2012	15,000
6. Renforcer les capacités des prestataires de services dans les centres de réadaptation physique, les établissements de santé et les Associations des personnes handicapées et autres organisations à base communautaire	Nombre de personnes formées par centre et par catégories Rapports des formations Nombre d'atelier organisés	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	2 ^e trimestre 2012	250,000

7. Suivre et évaluer les activités psychosociales et de santé mentale	Rapports Base de données des bénéficiaires à jour	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	2012 à 2014	27,000
8. Organiser les activités de supervision formatives de personnes formées	Rapport des supervisions formatives	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	2012à2014	33,000
9. Recyclages	Nombre des personnes recyclées par catégorie Rapports des recyclages	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	1fois/an	155,000
Objectif spécifique 2 : Assurer la prise en charge psychiatrique des personnes handicapées souffrant des problèmes de santé mentale					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget estimatif en \$ US
1. Identifier les personnes nécessitant une prise en charge psychiatrique et leurs pathologies	Nombre de personnes identifiées	MSPLS MSNDPHG	Les centres de réadaptation physique, Les structures sanitaires Les Réseaux et Associations des personnes handicapées	2012	9,000
2. Offrir des soins psychiatriques	Nombre de personnes traitées Etat de stocks en médicaments psychotropes	MSP LS MSNDPHG	TPO/CNPK		50,000
3. Organiser des sessions d'éducation psychosociale aux familles pour la prise en charge des leurs victimes	Rapport Nombre de familles Touchées Nombre de sessions organisées	MSP LS MSNDPHG	UPHB, health Net TPO		10,000
Objectif spécifique 3 : Mettre en place un réseau de pairs pour la prévention et le soutien des victimes des réseaux des personnes handicapées					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif
1. Identifier des pairs dont l'équilibre psychologique et social est rétabli	Nombre de pairs identifiés	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	2012	5,000
2. Mettre en place un réseau des pairs	Réseau constitué	MSP LS MSNDPHG	Health Net TPO	2012	10,000
3. Renforcer les capacités des pairs identifiés sur la prise en charge psychosociale et le suivi des victimes	Rapport de formation	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	2012	15,000
4. Visiter les réseaux des pairs formés	Rapport de visite	MSP LS MSNDPHG	UPHB, Health Net TPO	1fois/trimestre	10,000

Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif en \$ US
1. Former et sensibiliser des prestataires de service sur le respect des droits et la dignité des personnes handicapées	Rapport de formation Nombre de prestataires de services formés et sensibilisés	MSNDPHG UPHB	UPHB, CDF	2013	20,000
2. Elaborer un code de conduite à l'endroit des prestataires de service.	Code de conduite élaboré	MSPLS	UPHB	2013	7,000
3. Organiser des sessions de sensibilisation communautaire pour le changement de comportement (visant l'éradication de la stigmatisation des personnes handicapées)	Nombre de sessions menées Nombre de personnes touchées	TPO	UPHB, RCPH, RAPH	2012	12,000
Objectif spécifique 5: Créer, diffuser et maintenir à jour un répertoire de tous les services pertinents dans ou près des zones affectées dans des formats qui soient accessibles selon les différents types de handicap et de niveau d'éducation avant 2012					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif
1. Recenser les personnes handicapées, identifier les types de leur handicap et leur niveau de formation	Rapport de recensement et d'identification	MSNDPHG	UPHB, Handicap International, RCPH, RAPH, TPO	2 ^e Semestre 2012	13,000

2. Mettre en place une cartographie (mapping) des intervenants dans les Zones affectées.	Une cartographie est mise en place et diffusée	MSNDPHG	UPHB, Handicap International, RCPH, RAPH, TPO	2 ^e Semestre 2012	15,000
3. Diffuser la cartographie à l'endroit des bénéficiaires directs et indirects	Cartographie validée et diffusée	MSNDPHG	MSNDPHG	2 ^e Semestre 2012	17,000
4. Organiser un atelier de revue annuelle de la cartographie	Rapport de revue annuelle	MSNDPHG	UPHB, Handicap International, RCPH, RAPH, TPO	2 ^e Semestre 2012	15,000
Objectif spécifique 6 : Promouvoir les activités sportives et de divertissement à l'intention des personnes handicapées et de leur familles avant 2014					
1. Organiser les activités de sensibilisation à l'endroit des personnes handicapées et de leurs familles pour le changement de mentalité	Nombre de sessions de sensibilisation menées Nombre des personnes touchées	MSNDPHG	RCPH, RAPH, Associations des personnes handicapées, TPO	2013	13,000
2. Organiser les activités de sensibilisation des autorités administratives sur la nécessité de mise en place des terrains et du matériel adapté aux personnes handicapées	Nombre de sessions de sensibilisation menées Nombre de terrains aménagés et adaptés	MJSC	Ministère de la jeunesse, Handicap international, Sport sans frontières	2013	14,000
3. Former et recycler des entraîneurs des personnes handicapées sur les techniques de prise en charge psychosociale	Rapport des formations	TPO	Ministère de la jeunesse, des sports et de la culture	2012	11,000
4. Promouvoir la création des clubs de divertissement pour les personnes handicapées	Nombre de Clubs de divertissement créés et fonctionnels	Ministère de la jeunesse et de la culture	Sport sans frontières ; Handicap International, TPO	2012	30M
5. Organiser des compétitions sportives des personnes handicapées	Nombre de compétitions réalisées	Ministère de la jeunesse et de la culture	TPO, Sport Sans frontières	2013	38,000

6. Organiser des journées culturelles en faveur des personnes handicapées	Nombre de journées culturelles réalisées	Ministère de et de la culture	TPO, Sport sans frontières	2013	27,000
Objectif spécifique 7 : Former les survivants des mines et autres personnes handicapées à travers les ateliers et ateliers de leadership avant 2014					
1. Former les survivants des mines et autres personnes handicapées sur le Leadership	Nombre de survivants formés	MSNDPHG	TPO, Handicap International	2014	21,000
2. Sensibiliser les pouvoirs publics et privés à impliquer les personnes handicapées dans les postes de prise de décision	Nombre de sessions de sensibilisation menées Nombre de personnes touchées	MSNDPHG	RAPH, RCPH	2012	7,000
Objectif spécifique 8 : Redynamiser le réseau de référence entre les utilisateurs des services et fournisseurs pour garantir que les services adéquats soient disponibles et accessibles pour tous sur une base égalitaire avant 2014					
1. Stimuler la création des Associations des personnes handicapées dans les zones affectées et leur adhésion aux réseaux existants	Nombre d'associations formées	MSNDPHG	RAPH, RCPH, TPO	2014	8,000
2. Rendre opérationnel les réseaux opérationnels existants à travers les appuis techniques.	Existence des réseaux opérationnels	MSNDPHG	TPO, RAPH, RCPH	2014	5,000
3. Identifier les services de qualité disponibles et accessibles à l'endroit des bénéficiaires	Services disponibles et accessibles	MSNDPHG	TPO, RAPH, RCPH	2012	7,000
4. Renforcer les capacités des fournisseurs des services	Rapport de formation	MSNDPHG	HealthNet TPO	2012	17,000

AXE 4 : EDUCATION INCLUSIVE					
Objectif 1 : Les familles et communautés des 5 provinces les plus touchées par les mines ont une meilleure compréhension du handicap et participent à la promotion de l'inclusion des enfants handicapés					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif (\$)
1. Former des acteurs provinciaux sur les droits des enfants handicapés, le handicap et l'éducation inclusive, dans les sept provinces pilotes.	Nombre de personnes formées Nombre de provinces touchées	MEBSEFPA	ONGs, UNESCO, MSP, MSNDPHG Association des personnes handicapées	Troisième Trimestre 2011	30,000
2. Former des enfants handicapés sur les compétences personnelles, les droits des enfants et les droits des personnes handicapées.	Nombre d'enfants formés Nombre de provinces touchées	MEBSEFPA	ONGs, OMS, UNESCO Association des personnes handicapées	Premier Trimestre 2012	20,000
3. Sensibiliser les parents sur les droits des enfants handicapés dans les cinq provinces pilotes	Nombre de parents sensibilisés Nombre de provinces touchées	MEBSEFPA MSP	ONGs, confessions religieuses, UNESCO Association des personnes handicapées	Deuxième Trimestre 2012	25,000
4. Organiser des émissions radio sur les droits et la situation des enfants handicapés au Burundi.	Nombre d'émissions organisées	MEBSEFPA MSP	Médias, UNESCO et Association des personnes handicapées	Quatrième Trimestre 2011	6,000
5. Effectuer des études qualitatives et quantitatives sur la situation des enfants handicapés scolarisés et non scolarisés dans les cinq provinces cibles au début et à la fin du projet	Documents de l'étude	MEBSEFPA MSP	ONG, UNESCO et Association des personnes handicapées	Deuxième Trimestre 2011	30,000
Objectif 2 : Les écoles primaires pilotes des provinces cibles accueillent des enfants handicapés dans des conditions qui répondent aux besoins individuels de l'enfant.					
1. Organiser un séminaire sur les méthodes d'éducation inclusive à destination des directeurs des écoles pilotes, des inspecteurs régionaux et des directeurs des centres spécialisés	Nbre de séminaires tenus Nbre d'acteurs formés	MEBSEFPA MEN	Protection Civile(PC), UNESCO, OPH	Troisième Trimestre 2011	27,000
2. Former 84 formateurs sur l'éducation inclusive et les méthodes inclusives	Nbre de formateurs formés	MEBSEFPA MEN	PC, UNESCO, OPH	Quatrième Trimestre 2011	42,000
3. Aménager 5 écoles pilotes pour l'accessibilité physique des enfants et équipement en matériaux pédagogiques	Nbre d'écoles aménagées Nbre d'équipements fournis	MEBSEFPA MEN	PC, UNESCO, MTP, OPH, PTF, UNICEF	Quatrième Trimestre 2011	260,000

4. Elaborer des curricula pour l'éducation Spécialisée	Nbre de programmes élaborés	MEBSEFPA MEN	PC, UNESCO, MTP, OPH, PTF,	Troisième Trimestre 2011	150,000
5. Organiser des voyages d'études pour le groupe des enseignants formateurs, au Rwanda et en Ouganda dans le cadre d'échanges d'expériences	Nbre d'enseignants Nbre de voyages effectués Nbre de pays visités	MEBSEFPA MEN	PC, UNESCO, MTP, OPH, PTF, UNICEF	Troisième Trimestre 2011	45,000
Objectif 3 : Les autorités nationales et locales, les OPH et les autres acteurs participent activement à l'intégration du handicap dans la politique nationale d'éducation.					
1. Renforcer les capacités techniques des OPH	Nbre d'OPH formés	MSNDPHG MSP	Experts	Troisième Trimestre 2011	36,000
2. Plaidoyer auprès du ministère de l'éducation nationale et autres acteurs de l'éducation	Nbre de personnes touchées	MEBSEFPA MSP	UNESCO, ONGs OPH	Troisième Trimestre 2011	3,000
Objectif 4 : Un ensemble d'outils de gestion des connaissances et de capitalisation sur la thématique éducation inclusive au Burundi est accessible à l'ensemble des acteurs au niveau national.					
1. Réaliser un documentaire sur l'éducation inclusive, sous-titré en langage des signes	Documentaire produit	MEN MSNDPHG	UNESCO, UNICEF OPH	Quatrième Trimestre 2011	50,000
2. Elaborer un document de capitalisation, traduit en braille	Documentaire produit	MEN MSNDPHG	UNESCO, UNICEF OPH	Quatrième Trimestre 2011	66,000

Objectif 1 : Amener la personne handicapée à développer une auto-prise en charge de façon pérenne.					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif (\$)
1. Classifier les personnes handicapées par catégorie ;	Nombre de catégories identifiées	MSNDPHG	MSP,OMS,ONGs OPH	Troisième Trimestre 2011	22 ,000
2. Identifier les besoins des personnes handicapées.	Besoins identifiés	MSNDPHG	MSP,POMS, ONGs et OPH	Quatrième Trimestre 2012	22 ,000
3. Identifier et sensibiliser sur les opportunités socio-économiques locales	Nombre et types d'activités rentables Nombre de personnes sensibilisées	MSNDPHG	MSP,OMS, ONGs et OPH	Quatrième Trimestre 2011	22 ,000
4. Conception des projets par une approche participative	Nombre de projets conçus	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Premier Trimestre 2012	24,000
5. Mobilisation des moyens (matériels, financiers, humains) Cfr annexe précédent	Ressources mobilisées	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	2011-2014	
Objectif 2 : Intégrer la personne handicapée dans les circuits de production.					
1 Sensibiliser et organiser des personnes Handicapées à travailler en Associations.	Nombre de séances de sensibilisation, Nombre d'associations formées	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Deuxième Trimestre 2012	15 ,000
2. Promouvoir des AGRs au sein de ces associations.	Nombre d'AGR créées	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Troisième Trimestre 2013	150 ,000
3. Renforcer les capacités des PH et des VM sur la gestion	Nombre de personnes formées Nombre de thèmes développés Nombre d'ateliers organisés	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Deuxième Trimestre 2013	15 ,000
4. Etudier des projets pouvant être éligibles	Nombre de projets acceptés	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Quatrième Trimestre 2012	24 ,000
Objectif 3 : Appuyer la personne handicapée dans la réinsertion et réintégration.					
1. Appuyer les personnes handicapées selon les catégories	Nombre de personnes appuyées selon les catégories	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Troisième Trimestre 2012	30,000
2. Evaluer les AGRs	Nombre de projets évalués	MSNDPHG	OMS, ONGs et OPH	Premier Trimestre 2013	24,000

AXE 6 : DEVELOPPEMENT INCLUSIF				
Objectif 1 : Mettre en place des lois /politiques et programmes qui tiennent compte des questions spécifiques des Personnes Handicapées en gén				
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	
1. Ateliers de consultation participative sur les questions de handicap dans la conception et mise en place des lois et des politiques	Nombre de personnes consultées Nombre d'ateliers organisés	MSNDPHG	UNICEF, OMS, ONGs ,MSP, MDNAC et OPH	
2. Sensibiliser des structures à la base sur les questions de handicap	Nombre de personnes consultées Nombre d'ateliers organisés	MSNDPHG	UNICEF, OMS, ONGs et OPH, MSP, MDNAC	
3. Réaliser une étude diagnostique sur les lois et politiques /programmes(état des lieux).	Rapport de l'étude	MSNDPHG,	UNICEF, OMS, ONGs et OPH, MSP, MDNAC	
4. Organiser des fora au niveau communal sur la problématique du handicap et le développement (70 communes)	Nbre de foras organisés Nbre de communes Nbre de personnes	MSNDPHG,	UNICEF, OMS, ONGs, MSP, MDNAC et OPH	
5. Elaborer un recueil de normes standards l'accessibilité des personnes handicapées dans tous les domaines (infrastructures, communication, emplois et services)	Rapport de l'étude	MSNDPHG	UNICEF, OMS, ONGs, MSP, MDNAC et OPH	
6. Organiser une campagne de lobbying et de plaidoyer pour la ratification de la Convention sur les Droits des Personnes Handicapées et adoption de la loi interne (stratégie et plan de plaidoyer)	Nombre de séances organisées Nombre d'institutions représentées Nombre de personnes invitées	MSNDPHG,	UNICEF, OMS, ONGs, MSP, MDNAC, et OPH	

Objectif 2 : Associer les PH et les VM dans les organes et structures de conception , élaboration , mise en œuvre /suivi évaluation des stratégies /politiques /programme de développement à tous les niveaux /Ex CSLP					
1. Renforcer les capacités des personnes handicapées en vue de permettre leur participation effective (Sur des thèmes divers dont les droits , organisation des associations , lobbyng et plaidoyer)	Nombre de personnes formées Nombre de thèmes développés Nombre d'ateliers organisés	MSNDPHG	UNICEF, OMS, MSP, ONGs et OPH	Premier Trimestre 2012	20,000
2. Organiser des séances de sensibilisation des administratifs à la base pour l'intégration (ex cooptation) des représentants des personnes handicapées dans les instances de prises de décision et de participation communautaire	Nombre de séances Nombre de représentants de l'administration	MSNDPHG	UNICEF, OMS, ONGs et OPH	Troisième Trimestre 2011	34,000
3. Encourager et inciter les employeurs publics et privés à embaucher les P H et VM (Stratégies d'incitation)	Nombre employeurs approchés Nombre de personnes handicapées embauchées	MSNDPHG	UNICEF, OMS, ONGs, OPHet média	Deuxième Trimestre 2011	3,000
4. Organiser des ateliers de consultation regroupant les PH et les VM sur l'évaluation du CSLP I et élaboration du CSLP II.	Nombre d'ateliers tenus Nombre de participants	MP	MSP, MSNGPHG, leaders des OPH, des centres de PH et des Agences des NU	Premier Trimestre 2011	30,000

AXE 7 : COLLECTE DES DONNEES, LEGISLATION ET POLITIQUES AINSI QUE LA COORDINATION					
Objectif 1 : Mener une étude qualitative des personnes handicapées et qualitative des besoins avant le 1 ^{er} Semestre 2012					
Activités	Indicateurs	Responsable	Partenaires d'exécution	Période	Budget Estimatif en(\$)
1. Recenser à l' échelon national des personnes handicapées incluant l'évaluation des besoins selon les catégories de handicap	Nombre de fiches complétées et collectées et le nombre de recenseurs déployés	MSNPHG MSP	Organisations des personnes handicapées Expert,	D'ici le premier semestre de 2012	200,000
1. Produire et Valider le rapport final	Une base de données de toutes les personnes handicapées incluant les victimes des mines antipersonnelles est constituée	MSNPHG MSP	Organisations des personnes handicapées Expert,		
Objectif 2 : Mettre en place /Actualiser une Base de données des fournisseurs de service , leur cartographie et leur accessibilité d'ici 2012					
1. Inventorier les types de services et les coûts y afférents	Une base de données des services ainsi que leurs coûts est constituée	MSNPHG MSP	Organisations des personnes handicapées Expert	D'ici Décembre 2011	10,000
2. Localiser les fournisseurs des services existants	Une cartographie des fournisseurs de services est élaborée	MSNPHG MSP	ONG et organisations des personnes handicapées	Deuxième Trimestre 2012	15,000
3. Mettre en place des mécanismes de facilité à l'accès à ces services	Un tableau synoptique sur l'accessibilité est constitué	MSNPHG MSP	ONG et organisations des personnes handicapées		25,000
Objectif 3 : Inclure la catégorie des personnes handicapées dans les mecanismes existants de collecte des données d'ici 2012					
1. Sensibiliser par des ateliers et seminaires à l'intention des acteurs impliqués dans la collecte des données	Nombre d'ateliers tenus et d'acteurs sensibilisés	MSP	ONG et organisations des personnes handicapées	D'ici 2012	150,000
Objectif 4 : Renforcement des capacités humaines et techniques en rapport avec la collecte et l'analyse des données avant 2013					
1. Elaborer un programme de formation incluant ces bénéficiaires	Un module et agenda de formation sont élaborés	MSNPHG MSP	ONG et organisations des personnes handicapées	1 ^{er} semestre 2012	30,000
2d'actualiser les données en rapport avec les personnes handicapées .Créer une unité permanente chargée	Unité permanente mise en place	MSNPHG MSP	ONG et organisations des personnes handicapées	2 ^{ème} semestre 2012	25,000

Objectif 5 : Ratifier aux Droits des personnes handicapées et à son protocole facultatif avant 2012						
1. Sensibiliser sur la nécessité de cette ratification à l'endroit de toutes les institutions impliquées	Nombre d'autorités sensibilisées	Min Relations Extérieures	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	Juin 2011	10,000	
2. Mener des actions de suivi	Accélération des procédures de ratification	Min Relations Extérieures	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	Tout le long du processus		
3. Ratifier (juin 2011)	Instrument de ratification disponible	Min Relations Extérieures		Juin 2011		
1. Promulguer portant cadre organique des droits des personnes handicapées	Loi promulguée	MSNPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	Décembre 2011		
2. Mettre en place des textes d'application de la loi relative aux des personnes handicapées	Textes d'application disponibles et adoptés	MSP MSNPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	Juin 2011		
3. Promulguer de statuts régissant les Anciens Combattants handicapés	Loi promulguée	M DNAC	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	Juin 2011		
Objectif 7 : Entreprendre une révision des plans nationaux existants relatifs aux domaines concernés notamment la santé, l'éducation, l'emploi, le développement, la réduction de la pauvreté et les droits de l'homme d'ici 2013						
1. Tenir des séances de sensibilisation à l'endroit des partenaires pour la prise en compte des personnes handicapées dans leurs projets et programmes.	Nombre de séances tenues Nombre de partenaires sensibilisés	MSP MSNPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles		US\$10,000	
Objectif 8 : Faciliter le développement et /ou la mise en place d'un programme pour renforcer les capacités, le savoir et les compétences de l'ensemble des ministères, agences, prestataires de services et autres partenaires concernés d'ici 2013						
1. Concevoir des programmes de formation	Nombre de modules de formation et agenda de formation disponibles	MSP MSNPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	Fin 2013	150,000	
2. Renforcer des capacités par des formations	Nombre de personnes formées	MSP MSNPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles			

Objectif 9 : Inclure l'accessibilité dans l'ensemble des lois et politiques relatives aux infrastructures, et à l'information d'ici 2013						
1. Sensibiliser tous les acteurs impliqués pour une mise en œuvre effective des textes de lois protégeant les personnes handicapées	Les acteurs sont sensibilisés et les infrastructures sont aménagées	MSP MSNPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles		10,000	
2. Faire un suivi et évaluation de cette mise en œuvre	Un rapport de suivi est élaboré	MSP MSNDPHG	Ministères sectoriels, ONGs Internationales			
Objectif 10 : Activer un réseau de référence entre les utilisateurs des services et les fournisseurs pour garantir que les services adéquats soient disponibles et accessibles pour tous sur base égalitaire avant 2014						
1. Etablir un répertoire des utilisateurs et fournisseurs	Une base de données des utilisateurs et fournisseurs de services est actualisée	MSP MSNDPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	D'ici 2012	5,000	
2. Redynamiser le système de réseautage	Un système de réseautage est redynamisé	MSP MSNDPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles			
Objectif 11 : Redynamiser un mécanisme de coordination relatif au handicap fonctionnel, avant 2012						
1. Redynamiser le système de coordination existant	Le système de coordination fonctionnel avec des moyens suffisant	MSP MSNDPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles	D'ici fin 2011	100,000	
2. Etablir des mécanismes de coordination de façon décentralisée	Des antennes de coordination fonctionnelles et les points focaux désignés	MSP MSNDPHG	ONGs Internationales et Sociétés Civiles			
Objectif 12 : Mettre en place une structure de coordination pour les handicapés d'ici 2013 afin de coordonner et surveiller les activités relatives aux soins et rédiger des rapports rendant compte de ces activités.						
1. Désigner un point focal possédant un mandat défini et l'autorité nécessaire pour la coordination, la mise en œuvre et le suivi-évaluation des activités liées aux soins médicaux d'urgence et suivi médical.	Nombre de points focaux désignés	MSP MSNDPHG	MSPLS, MDNAC, ONGs, UPHB, RCPHB, RAPHB	2 ^e trimestre de 2011		
2. Utiliser les dispositions des instruments pertinents tels que comme ligne directrice pour la coordination, le suivi et l'évaluation en matière de soins d'urgence et de suivi médical.	CDPH utilisée comme outils de référence	MSP MSNDPHG	MSPLS, MDNAC, ONGs, UPHB, RCPHB, RAPHB	2011-2014		

CONCLUSION

- Les domaines prioritaires sont certes nombreux mais la collecte des données me semble être la base de tout succès dans la mise en œuvre de ce plan d'action.
- La mobilisation et l'utilisation des ressources, tâche immense s'il en est doit tenir compte de la sensibilité et la priorité des domaines. Le tout se trouver condensé dans cette longue phrase: « **soigner en rassurant, réadapter et intégrer la victime socialement et économiquement dans la dignité et l'équité.** »
- **JE VOUS REMERCIE**